Директору МОБУ СОШ № 79

Гогорян Л.С.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

эл. почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, находящегося на длительном лечении в ФГБУ ФПТС «Пионер Министерства здравоохранения Российской Федерации, обучение по индивидуальному учебному плану в 5 классе МОБУ СОШ № 79.

На основании ст. 17 ч. 3, ст. 33 ч. 1 п. 9, ст. 34 ч. 3, ст. 57 ч. 2 и ч. 3 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать промежуточную аттестацию за курс 5 класса (1 раз в четверть/полугодие/год) по отдельным предметам, осваиваемых в форме семейного образования: изобразительное искусство, музыка, технология, физическая культура.

Решение о выборе формы образования принято с учетом мнения ребенка.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

  С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МОБУ СОШ № 79, образовательной программой, Положением «О семейной форме образования и самообразования», ознакомлен(а).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Выражаю согласие на обработку персональных данных в порядке,

установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/